

Änderungsformular Wertanpassung Unfallschutz (Einschluss, Ausschluss, Änderung)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an service@oebv.com oder per Post an die oben stehende Adresse.

Mitgliedsscheinnummer:

Versicherungsnehmer:in:

Geburtsdatum: t tmmj j j j

Das Änderungsformular muss bis spätestens einen Monat vor dem nächsten Wertanpassungszeitpunkt eingereicht werden.

Einschluss oder Änderung der Wertanpassung

Bitte wählen Sie Ihren Tarif (das Kürzel finden Sie auf Ihrem Mitgliedsschein) und die gewünschte jährliche Wertanpassung aus:

> Tarif

gewünschte Wertanpassung

Änderung zum nächstmöglichen Zeitpunkt **ODER** per 01 mmj j j j

Der/die Versicherungsnehmer:in kann die Höhe des Prozentsatzes bis jeweils spätestens 1 Monat vor Vertragshauptfälligkeit in geschriebener Form ändern.

Ausschluss der Wertanpassung

Änderung zum nächstmöglichen Zeitpunkt **ODER** per 01 mmj j j j

Anmerkungen:

Ist der Vertrag vinkuliert, verpfändet oder abgetreten, ist die Zustimmung des Vinkulargläubigers, Pfandgläubigers oder des Zessionars erforderlich.

t tmmj j j j

Datum, Firmenstempel und Unterschrift Institut(e) oder Person(en)

